

СТРАХОВАНИЕ ЮРИДИЧЕСКИХ РАСХОДОВ

Заявление о возмещении

Заявитель

Имя, фамилия: _____ Перс. код: _____

Адрес: _____ Индекс: _____

Телефон: _____ э-почта: _____

№ полиса: _____

Заявление на оказание юридической помощи в связи с

- получением возмещения ущерба, причиненного в результате ДТП, от страхового общества, которое застраховало гражданско-правовую ответственность совершившего ДТП собственника транспортного средства или от бюро страховщиков транспортных средств соответствующего государства;
- получением возмещения ущерба, причиненного в результате ДТП от ответственного лица в случаях, когда ущерб не возмещен согласно нормативным актам, регламентирующим обязательное страхование гражданско-правовой ответственности собственников сухопутных транспортных средств, или превышает лимит ответственности, предусмотренный указанными нормативными актами;
- защитой законных прав в уголовном процессе, начатом в связи с ДТП, согласно которому собственник транспортного средства, его держатель или правомочный водитель претендует на получение возмещения ущерба согласно нормативным актам, регламентирующим обязательное страхование гражданско-правовой ответственности собственников сухопутных транспортных средств;
- защитой законных интересов в административном процессе и административных делах в связи с административными правонарушениями в дорожном движении с использованием транспортного средства, указанного в договоре об ОСТА.

Информация о случае

Дата: _____ Время: _____ Место (адрес): _____

Описание случая

Информация о транспортном средстве

Ваше транспортное средство (или транспортное средство, в котором находился пострадавший):

Марка, модель: _____ Гос. Регистрационный №: _____

Ваше транспортное средство назначенный ВТА эксперт может осмотреть:

На территории ВТА В другом месте: _____

(указать адрес, имя, фамилию и телефон контактного лица)

Информация о приложенных к заявлению документах

ВТА сообщает, что для исполнения заключенного договора, из Закона о защите данных физических лиц вытекает право ВТА, за соблюдением установленного упомянутым законом, обрабатывать, в т.ч. получать из регистров и баз данных, личные данные Страхователя и Застрахованного, в т.ч. персональные идентификационные коды для получения страховых услуг, а именно: для урегулирования случая наступления заявленного страхового риска, принятия решения о признании случая наступления застрахованного риска страховым случаем, определения размера страхового возмещения и выплаты страхового возмещения.

разрешаю ВТА обрабатывать мои личные данные, в т.ч. статистику идентификационных кодов для проведения исследований, анализа рынка и общественного мнения и составления отчетов, а также, для проведения опросов среди клиентов и в целях управления рисками.

Заявитель

Имя, фамилия: _____

Подпись: _____

Дата: _____

Заполняет представитель ВТА!

Дата получения: _____

Имя, фамилия получателя: _____

Подпись: _____